



periodična obremenitev 18. v mesecu sprememba ukinitvev



SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA

ŠIFRA OTROKA:

--	--	--	--	--

Izpolni šola

PLAČNIK

Ime in priimek plačnika: _____

Ulica, hišna št.: _____

Kraj: _____ Poštna številka: _____

EMŠO: _____

S	I	5	6															
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN številka transakcijskega/osebnega računa (npr. SI56 1234 1234 1234 123)

--	--	--	--	--	--	--	--

Identifikacijska oznaka banke SWIFT BIC (npr. BACXSI22, SKBASI2X, LJBASI2X, KBMASI2X,...) ali naziv banke

Ime in priimek otroka: _____

Razred oz. oddelek, ki ga obiskuje: _____

PREJEMNIK

OŠ GRADEC, BEVKOVA ULICA 3, 1270 LITIJA

Davčna številka: 42070651 Matična številka: 5689155000

Identifikacijska oznaka: SI86ZZZ42070651

S podpisom tega obrazca pooblašчам **OŠ GRADEC, Bevkova ulica 3, 1270 Litija**, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš lačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje **OŠ GRADEC, Bevkova ulica 3, 1270 Litija (direktna obremenitev za stroške šolske prehrane; stroške šolskih in obšolskih dejavnosti)**.

Vaše pravice obsegajo tudi pravice do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun.

Kraj in datum: _____

podpis imetnika računa: _____